

守“胃”健康，“肠”检长康

——走近南通市第一人民医院消化内科

在人体的奇妙世界中,消化系统宛如一条蜿蜒曲折的生命之路,它将食物进行消化,吸收其营养,再将食物残渣排出体外,是保障人体新陈代谢不可或缺的部分。而南通市第一人民医院的消化内科团队,就是这条道路的“守护者”,他们以精湛的医术、专业的护理,不断解锁消化健康的“密码”,为每一位患者的消化道健康保驾护航。

自1978年科室建成以来,市一院消化内科先后获评市级医学重点学科、省级临床重点专科、市级科研重点建设专科。如今,科室拥有医护人员31名,开放床位53张,开设2000平方米内镜中心及独立ERCP室,年收治病员近5000例,年完成内镜诊疗病例60000余次,已成为具有现代化水平的消化系统疾病诊治中心。



新技术赋能 “最优方案”抗击胰腺癌

今年上半年,78岁的李老伯反复腹痛、后背痛,到南通市第一人民医院进行CT检查后,考虑胰腺癌可能性很大。消化科副主任(主持工作)、主任医师仇建伟立即组织胰腺外科、肿瘤科、疼痛科、放射科、超声科等多学科专家对患者的病情进行了细致的讨论,一致认为目前不适合手术,放化疗不能有效缓解疼痛,药物止痛副作用大且效果不佳。目前,最好的方法是能够用微创的方法缓解患者的疼痛,提高生活质量。

“超声内镜引导下细针穿刺抽吸活检术(EUS-FNA)及神经节阻滞术(EUS-CPN)不仅可以获得病理学依据,而且创伤极小,手术时间短,止痛效果立竿见影。”与家属商量后,消化内科副主任、副主任医师杨艳梅带领团队为李老伯行超声内镜引导下腹腔神经丛阻断术及穿刺活检术,患者在静脉麻醉下接受手术,手术仅历时约20分钟,全程无痛苦。李老伯麻醉清醒后立即感到疼痛缓解了,术后次日即可正常进食,无并发症发生,术后病检结果证实为胰腺癌。



超声内镜引导下腹腔神经丛阻断术(EUS-CPN)是在超声胃镜引导下,精确制导腹腔神经丛,通过细针穿刺,将药物注射到腹腔神经丛,阻断支配内脏的交感神经,可有效缓解胰腺癌所致内脏痛,以及其他恶性肿瘤所致的上腹及腰背部疼。目前,该技术广泛应用于胰腺癌、胆囊癌等,尤其是伴有体位受限腰背部疼痛的肿瘤患者,“三阶梯药物”不能获得满意的镇痛效果,或者药物不良反应不可耐受的患者。

“EUS-CPN的主要优势是无放射损伤、实时定位精确制导、穿刺副

作用和并发症减少、起效快,大大减少吗啡类等止痛药物的用量和相关副作用、止痛效果维持时间长等。”杨艳梅说。

“三驾马车”联合应用, 化解肝硬化难题

69岁老年女性患者蒋奶奶有“肝硬化”病史多年,平日里虽饱受病痛折磨,但在家人精心照料下尚能维持日常生活。然而,一场突如其来的病情打破了这份宁静。

6月20日,蒋奶奶突发多次呕吐、持续长达4小时,且呕吐物为鲜红色胃内容物,伴随着便血,情况十分危急。家人立即将其送往市一院,入院时,蒋奶奶已处于休克状态,血压低至60/40mmHg,生命体征极不稳定,随时有生命危险。

面对如此紧急的病情,消化内科副主任、主任医师袁伟燕迅速响应,凭借丰富的临床经验和敏锐的判断力,立即组织团队展开紧急救治。首先,给予患者止血、补液等紧急处理措施,以稳定其生命体征,为后续治疗赢得宝贵时间。



随后,袁伟燕为患者进行了急诊胃镜检查。镜下所见令人揪心:胃底可见团状曲张静脉,其上赫然可见两枚白色血栓头,这是导致蒋奶奶反复呕血、便血的直接原因。时间紧迫,袁伟燕当机立断,决定采用硬化剂(EIS)+静脉套扎(EVL)+组织胶注射(EVHT)的先进治疗方法,对胃底曲张静脉进行精准治疗。

手术过程中,袁伟燕凭借高超的技术和严谨的态度,精准定位,细心操作,确保每一针都恰到好处。随着硬化剂与组织胶的注入,曲张的静脉逐渐被封堵,出血得到有效控制。手术成功完成,蒋奶奶被安全送回病房,生命体征逐渐平稳,呕血、便血症

状完全消失,标志着这场生死时速的救援行动取得了圆满成功。

“EVHT较EIS更快速地封堵血管破口、达到迅速止血作用,被认为是治疗胃底静脉曲张出血的首选内镜治疗方法。”袁伟燕介绍,根据患者的不同病情,上述三种方法可联合或单独应用,均有显著疗效。

精准取石治疗, 多学科协作力挽狂澜

近日,一位91岁高龄的老人,因“腹痛伴发热3天”被紧急送入南通市第一人民医院急诊,其病情之危急,让在场的医护人员都捏了一把汗。



入院时,老人腹痛难忍,体温高达高热水平,全身皮肤及巩膜出现明显的黄染,这是典型的梗阻性黄疸症状。更令人担忧的是,老人的意识已经变得模糊,血压更是低至65/40mmHg,处于严重的休克状态。

面对如此危重的病情,医院立即启动了多学科协作诊疗(MDT)模式,ICU、肝胆外科、消化内科等多个科室的专家迅速集结,共同商讨治疗方案。考虑到老人年事已高,身体状况极差,肝胆外科专家认为其并不具备立即进行外科手术的条件。在此关键时刻,消化内科首席专家钱俊波凭借丰富的临床经验和精准的判断,提出了采用内镜逆行胰胆管造影术(ERCP)进行取石治疗的方案。他介绍,ERCP作为一种微创治疗手段,能够在不切开皮肤的情况下,通过内镜进入胆道系统,直接解除梗阻,对于高龄且病情危重的患者来说,无疑是最佳的选择。

在钱俊波主任的精心操作下,ERCP手术顺利进行。术中,他成功地将胆管内的结石取出,解除了梗阻,患者的胆道得以畅通。术后,老人被安全送回病房,继续接受输液、吸氧、心电监护等支持治疗。目前,患者身体恢复良好。

吸氧、心电监护等支持治疗。目前,患者身体恢复良好。

即查即治, 开启便捷医疗新时代

近年来,随着人们生活方式的改变,消化道疾病呈现高发趋势。

面对这一挑战,市一院消化科积极响应,通过一系列创新举措,不仅提升了医疗技术水平,更在改善患者就医体验、优化服务流程方面取得了显著成效,成为南通地区消化道疾病诊疗领域的标杆。

值得一提的是,市一院消化内科还在南通地区率先推出“一站式内镜下治疗”服务,这一创新模式彻底颠覆了传统诊疗流程。患者在完成必要的检查与医生充分沟通后,对于部分符合条件的胃肠肿瘤、息肉等病变,可直接在内镜检查过程中进行微创治疗,无需再经历漫长的等待期和二次检查流程。此举不仅大大缩短了患者的治疗周期,减轻了身心负担,还显著提高了诊疗效率,实现了真正意义上的“即查即治”。



为了让更多患者享受到无痛胃肠镜检查的便利,目前,市一院消化内科将无痛胃肠镜服务常规化,确保每天开展。无痛胃肠镜通过应用麻醉技术,使患者在整个检查过程中处于睡眠状态,有效缓解了传统胃肠镜检查带来的不适感,提高了患者的接受度和满意度。这一举措不仅促进了消化道疾病的早发现、早诊断、早治疗,更为广大患者的肠道健康筑起了一道坚实的防线。

“我们将积极打造技术硬实力,提升服务软实力,读懂‘患者人心’、坚守‘医者初心’,学思践悟,知行合一,恪守医者格言、医师誓言,用医者仁心赢得患者真心!”仇建伟说道。

唐磊